

(様式2)

令和 年 月 日

江波山気象館博物館実習生受入申請書

広島市江波山気象館長様

下記のとおり実習生の受入れをお願いいたします。

大学学長 印

記

1 実習生氏名

学部・課程、学科・専攻等	氏名

2 実習期間

令和 年 月 日～ 月 日 のうち貴館が指定する8日間

3 博物館系単位の取得

上記学生の博物館系単位については「博物館実習」を除き、すべて履修済みであることを確認済みです。

以上